

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LAS PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL
PERMISO DE CONDUCTOR PROFESIONAL DE TAXI DEL ÁREA TERRITORIAL
DE PRESTACIÓN CONJUNTA DE LA COMARCA DE PAMPLONA.**

Don/doña, mayor de edad, provisto/a de Documento Nacional de Identidad número (o carta de identidad equivalente) y nacido/a el día de de, natural de (.....), nacionalidad, con domicilio actual en (.....), calle....., código postal....., teléfono y teléfono móvil

Comparece y como mejor proceda, dice:

Que solicita ser admitido/a a la convocatoria de pruebas para la obtención del Permiso de Conductor Profesional de Taxi del Área Territorial de Prestación Conjunta de la Comarca de Pamplona, publicada en el Boletín Oficial de Navarra número, de fecha de de

Que reúne todos los requisitos exigidos en la convocatoria referidos a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.

Que junto con la presente solicitud, presenta la documentación que a continuación se indica:

1. (Documentación acreditativa del cumplimiento del requisito establecido en el apartado primero de la base segunda).
2. Fotocopia compulsada del carné de conducir BTP.
3. Justificante de haber abonado a la Mancomunidad de la Comarca de Pamplona la cantidad de 25,20 euros en concepto de participación en las pruebas para la obtención del Permiso de Conductor Profesional de Taxi.
4. 1 fotografía tamaño carné en papel o en soporte digital con formato JPG o TIF. En ambos casos debe constar el nombre y el nº del DNI (reverso de la fotografía o nombre del archivo).

OPCIONAL: Que padece alguna discapacidad, por lo que solicita la adaptación de las pruebas (en folio aparte se han de especificar los motivos de la discapacidad así como las adaptaciones que se solicitan y los documentos que acrediten la discapacidad alegada.).

Por lo expuesto,

Solicita ser admitido/a a las pruebas para la obtención del Permiso de Conductor Profesional de Taxi del Área Territorial de Prestación Conjunta de la Comarca de Pamplona

....., de de

Firma

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa:

Que los datos personales facilitados se recogen y tratan en ficheros responsabilidad de la MCP, con la única finalidad de gestionar la petición presentada. Los datos facilitados no serán objeto de cesión a terceros. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos, dirigiendo un escrito al Registro General de la MCP, C/ Gral. Chinchilla, 7 31002 Pamplona, en el e-mail mcp@mcp.es o en la Sede Electrónica de la MCP en <https://sedeelectronica.mcp.es/>, manifestando su petición al efecto. La existencia de una "Solicitud" firmada por el interesado, autoriza expresamente a la MCP, al tratamiento de los datos presentados para la gestión de dicha solicitud.